|  |
| --- |
|    CSC  |

**Club Alpino Italiano Regione Sicilia**

**Anno 2015 -- CORS0 per:**

* **­Operatore Sezionale di Tutela Ambiente Montano (OSTAM)**
* **Operatore Naturalistico Culturale Sezionale (ONCS)**

 **DOMANDA di AMMISSIONE AL CORSO**

Il sottoscritto

|  |
| --- |
|  COGNOME ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NATO A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RESIDENTE a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROVINCIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  CHIEDE di PARTECIPARE AL CORSO PER (una sola scelta)  | OPERATORE SEZIONALE TAM OPERATORE SEZIONALE ONC  |

 |

 Dichiaro di aver preso visione della documentazione del corso in oggetto (Regolamento corso, programma del corso), e di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti.

Allego a questa domanda il curriculum e l’attività svolta presso la mia sezione (SCHEDA 1).

|  |
| --- |
| Autorizzazione al trattamento dei miei dati personali, ai sensi i del D. lgs. 196/03 FIRMA DEL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE DELLA SEZIONE CAI di APPRTENENZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Inviare la scheda di ammissione entro il 1 agosto 2015 al Direttore del corsoGiovanni Scribano Via F. Silvestri 4 -97100 Ragusa - mail escriban@tiscali.it - cell. 328.9176958

|  |
| --- |
|  |

 |
|    CSC |

**Club Alpino Italiano Regione Sicilia**

**Anno 2015 -- CORSO per:**

* **Operatore Sezionale di Tutela Ambiente Montano (OSTAM) - Operatore Naturalistico Culturale Sezionale (ONCS)**

**SCHEDA 1: CURRICULUM**

|  |
| --- |
| COGNOME  |
| NOME  |
| FORMAZIONE SCOLASTICA  |   ELEMENTARE  MEDIA  SECONDARIA SUPERIORE   LAUREA (specificare ...................... ......... ......... ......... ......... ..)  |
| Professione  |
| Iscritto alla sezione CAI di  |
| Data di iscrizione  | (Minimo 2 anni di anzianità)  |
| ESPERIENZE ED ATTIVITA’ PERSONALI ATTINENTI AL TIPO DI CORSO (se effettuate)  |
| ATTIVITA’ SVOLTA PER IL CAI  |
| Incarichi ricoperti nell’ultimo triennio e altre attività effettuate all’interno della sezione  |
| Dal al :  |
| Dal al :  |
| Dal al :  |
| Titoli o qualifiche già acquisite (specificare il Gruppo Regionale se diverso da GR .SICILIA )  | ……………………………. data …………….. GR …………… ……………………………. data …………….. GR ……………  |
| MOTIVI PER I QUALI SI VUOLE PARTECIPARE AL CORSO  |
| DICHIARO LA MIA DISPONIBILITA’ AD OPERARE ALL’INTERNO DELLA MIA SEZIONE COME OPERATORE SEZIONALE.  OSTAM  ONCS |

 FIRMA DEL PRESIDENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA DEL SOCIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_